الجمـــــــــهورية اليـــــــمنية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة 21 سبتمبر للعلوم الطبية والتطبيقية
كلية الطب البشري

دراسة مدى احتياج ذوي الإعاقة الحركية للدعم النفسي

مركز الأطراف والعلاج الطبيعي

أمانة العاصمة صنعاء لعام 2022

إعداد الطلاب

إبراهيم عبدالله عبدالله عواض
حميد احمد علي الشرماء
زايد عزيز علي سهيل
عبدالله صالح سعيد العوسجي
مجيد فوزي طاهر الصعدي

أمل قاسم محمد الوصابي
خالد محمد هزاع الحمدي
عبدالباسط عبدالله مقبل المرح
ماريا ناصر صالح الواقدي
نصر يحيى حزام المرح

إشراف

د.خالد إسماعيل الدار
النائب الفني لمكافحة الامراض والترصد الوبائي

د.عابد علي شنان
أخصائي أول طب نفسي-الزمالة العربية
وزارة الصحة والسكان
عضو المجلس العلمي لاختصاصات الطب
النفسي للمجلس العربي للاختصاصات الصحية

"قدم هذا البحث استكمالا لمتطلبات الحصول على درجة البكالوريوس في الطب البشري".

سبتمبر 2022م- 1443هـ

ملخص الدراسة

هدفت هذه الدراسة لتقييم الدعم النفسي بين ذوي الإعاقات الحركية المترددين على مركز الأطراف في أمانة العاصمة و تقدير مدى انتشار الضغوط النفسية والاضطرابات النفسية بين ذوي الإعاقات الحركية بين الحالات التي تتردد على المركز و تحديد العواقب النفسية الشائعة للإعاقة الحركية على ذوي الاحتياجات الخاصة في ثقافتنا و تحديد العوامل المؤدية والمستديمة التي قد تؤدي إلى حدوث ضائقة نفسيه أو أمراض نفسية بين الأشخاص ذوي الإعاقات الجسدية وتحديد نوع الدعم النفسي والاجتماعي الموجه للأشخاص ذوي الإعاقات الجسدية ومدى تأثيره على التخفيف من حالتهم النفسية واستخدام الباحثون المنهج الوصفي، بأسلوبه المسحي. تم اختيار عينية من الأفراد ذوي الإعاقة في أحد الأطراف المترددين على مركز الأطراف بلغت (109) فردا، ينتمون إلى صنعاء خلال شهر يونيو 2022م ، تم اختيارها بالطريقة القصدية من مختلف مناطق الجمهورية اليمنية، ومن الذين يتراوح أعمارهم بين 15 إلى 70 عاما، من الذكور والإناث وتوصلت النتائج إلى أن 76% يعانون من القلق النفسي وعدم التأقلم مع الوضع الحالي لهم أكثر من 55% من الحالات تعاني من الوضع المادي السيئ وغياب الدعم المالي من أي جهة مسؤولة ويرجح ذلك بسبب الحرب والأزمة التي تمر بها بلادنا وان 60% يعانون من الضغوط النفسية كالقلق والاكتئاب نتيجة الوضع وان 80% اظهروا حاجتهم إلى الدعم النفسي واظهروا وعيهم الى أهمية الدعم النفسي في تحسين جودة الحياة لديهم.

رسالة شكر وعرفان

نحمد الله ونشكره على توفيقه وتسهيله لنا في انجاز هذا العمل المتواضع ونشكر جامعتنا الموقرة متمثلة برئيس الجامعة الأستاذ الدكتور مجاهد علي معصار وعمادة كلية الطب البشري ممثلة بالأستاذ الدكتور سلوى الغميري وكافة أعضاء هيئة تدريس الطب البشري كما نتقدم بخالص الشكر والعرفان لمن كان لهم الفضل على البحث منذ كان عنوانا وفكرة إلى أن صار بحثا واشرفوا على انجاز هذا العمل الأستاذ الدكتور عابد شنان والأستاذ الدكتور خالد الدار كما نشكر أدارة مركز الأطراف بأمانة العاصمة صنعاء على تعاونهم معنا.

الإهداء

بعد سنوات طويلة من الإبحار في بحر العلم والسعي نحو النجاح مررنا بالكثير من المواقف التي جعلتنا نعي جيدا من هي الأسماء التي يجب أن توضع بين اسطر إهدائنا لهذا البحث إلى كل من علمنا حرفا في هذه الدنيا إلى آبائنا و أمهاتنا ولكل قارئ وقارئه .

جدول المحتويات

الفصل الاول:الاطار النظري

1 المقدمة ---------- 1

اهداف البحث ---------- 2

حدود البحث ---------- 2

2 اطار الدراسة النظري ---------- 3

2-1 الضغوط النفسية ---------- 3

2-2 الاعاقة الحركية ---------- 4

2-3 الدعم النفسي ---------- 5

الفصل الثاني: الدراسات السابقة

3 الدراسات السابقة ---------- 8

الدعم الاجتماعي وعلاقته بمستوى الرضا عن جودة الحياة لدى المعاقين حركيا بمحافظات غزة. ---------- 8

علاقة الدعم الاجتماعي بمفهوم الذات لدى المعوقين جسدياً ---------- 8

دراسة علاقة الضغوط النفسية لدى اسر المعاقين بالعلاقات الأسرية. ---------- 8

دراسة علاقة الدعم الاجتماعي بنوعية الحياة لدى المعاقين حركيا في الجزائر ---------- 9

دراسة الضغوط النفسية والاجتماعية التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة المختلفة من وجه نظر معلمي التربية الرياضية---------- 9

دراسة (مستوى الصحة النفسية لدى عينه من المعاقين سمعيا) ---------- 10

دراسة مقياس جودة الحياة للمراهقين ضعاف السمع ---------- 10

دراسة مصادر الضغوط النفسية لدى الرياضيين المعاقين حركيا ---------- 11

دراسة المشكلات النفسية والاجتماعية والصحية لدى المعاقين حركياً ---------- 11

دراسة مصادر ومستويات الضغوط النفسية لدى الأفراد المعاقين بصرياً الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة- 11

4- منهجية البحث: .---------- 14

4-1 منهج البحث: .---------- 14

2-4 مجتمع البحث: ---------- 14
3-4 عينة البحث: ---------- 14
4-4 خصائص العينة حسب المتغيرات: ---------- 15
5-4 أداة البحث وإجراءات إعدادها ---------- 21
6-4 إجراءات تطبيق الأداة ---------- 23
7-4 معايير أخلاقية ---------- 24
8- النتائج ---------- 26
1-8 نتائج المحور الأول (قياس الضغوط النفسية والتأقلم) ---------- 27
2-8 نتائج المحور الثاني(انتشار الاضطرابات النفسية) ---------- 29
3-8 نتائج المحور الثالث(قياس الاستبصار) ---------- 30
9- مناقشة النتائج والفرضيات ---------- 33
10- معوقات البحث ---------- 34
11- توصيات ---------- 36
12- المقترحات ---------- 36
13- قائمة المصادر والمراجع ---------- 37
14-الملاحق ---------- 39

جدول الجداول

جدول (1) يوضح توزيع أفراد عينه البحث ---------- ---------- 18

جدول (2) يوضح ثبات الأداة ---------- ---------- 21

جدول (3) يوضح مقياس ليكرت الثلاثي ---------- ---------- 21

جدول (4) يوضح توزيع درجه الموافقة حسب المتوسطات الحسابية ---------- 22

جدول (5) يوضح المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري لاستجابات أفراد العينة على فقرات المحور الأول.-- 26

جدول (6) يوضح المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري لاستجابات أفراد العينة على فقرات المحور الثاني .- 28

جدول (7) يوضح المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري لاستجابات أفراد العينة على فقرات المحور الثالث .- 30

جدول (8) يوضح دلاله الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة ---------- 31

جدول (9) فقرات أسئلة المقابلة ---------- 38

الفصل الأول: الإطار النظري

المقدمة

أهداف البحث

إطار الدراسة النظري

1 المقدمة

بسم الله القائل (قل اعملوا فسيرى الله عملكم) و الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على محمد بن عبد الله أما بعد :

الإنسان بوجه عام و الإنسان اليمني بوجه خاص يعيش وينفرد بأوضاع نفسية مترديه، حيث الحروب والحصار والأزمات المتلاحقة، والتي كان لها تأثير كبير على سلوكه وأنماط تفكيره، والأشخاص ذوي الإعاقة جزء من النسيج الاجتماعي فهم الأشد تأثرا بهذه الظروف، وهذا ما يجعلهم في أمس الحاجة لبرامج وأساليب تساعدهم على التحرر من الأفكار التقليدية والعمل على زيادة الفاعلية الذاتية، حتى يستطيعون مواجهة العقبات واكتشاف قدراتهم المختلفة.

المعاق حركيا يعيش في عالم محدود بظروف الإعاقة، وينبغي عليه أن يحقق التوافق والصحة النفسية مع هذا المحيط الاجتماعي الذي يتسم بتباين الاتجاهات وردود الأفعال تجاه الإعاقة والمعاقين بصفة عامة، ويتوقف مدى نجاح المعاق في تحقيق ذلك على مدى قدرته على التعامل الإيجابي مع مجتمعه أو تقديم المساعدة أو المساندة التي تنعكس بالضرورة على مستوى الصحة النفسية.(الكيتاني،محفوظة،المشايخي،زايد&حلوان 2022).

بالإضافة إلى أن الدعم النفسي الاجتماعي يقوم بوظيفة ذات أهمية كمصدر للتوافق والتكيف الانفعالي، فالشخص المعاق حركيا والذي ينتمي إلى شبكة اجتماعية، يشعر بأنه محبوب عند الآخرين وذو قيمة وتقدير، وأن نقص الدعم عند الحاجة يمكن أن يكون أمرا خاصة للأشخاص الذين يكونون بحاجة للدعم وهم يفتقدونه.(يسرى& فتحية،2021).

إن الدعم النفسي الاجتماعي يلعب دورًا مهما لاستمرار وبقاء الفرد، فهو كالقلب الذي يزود جميع أعضاء الجسم بالدم، فهو يؤكد كيان الفرد من خلال شعوره بالدعم من المحيطين حوله، ويساعده لمواجهة تطورات الحياة الضاغطة بأساليب إيجابية أكثر فاعلية، ويدعم الفرد في الاحتفاظ بصحة نفسية وعقلية.(المشعان 2011).

أهداف البحث

الهدف العام:

تقييم الدعم النفسي بين ذوي الإعاقات الحركية المترددين على مركز الأطراف في أمانة العاصمة.

الأهداف الخاصة:

1. تقدير مدى انتشار الضغوط النفسية والاضطرابات النفسية بين ذوي الإعاقات الحركية بين الحالات التي تتردد على المركز.
2. تحديد العواقب النفسية الشائعة للإعاقة الحركية على ذوي الاحتياجات الخاصة في ثقافتنا.
3. تحديد العوامل المؤدية والمستديمة التي قد تؤدي إلى حدوث ضائقة نفسية و/ أو أمراض نفسية بين الأشخاص ذوي الإعاقات الجسدية.
4. تحديد نوع الدعم النفسي والاجتماعي الموجه للأشخاص ذوي الإعاقات الجسدية ومدى تأثيره على التخفيف من حالتهم النفسية.

حدود البحث:

الحد الموضوعي: تقييم الدعم النفسي بين ذوي الإعاقات الحركية المترددين على مركز الأطراف في أمانة العاصمة.

الحد المكاني: مركز الأطراف الصناعية بالعاصمة صنعاء.

الحد الزماني: خلال شهر يونيو 2022م.

الحد البشري: عينة من المرضى ذوي الإعاقات الحركية ومن الذكور والإناث.

2 إطار الدراسة النظري

2.1 الضغوط النفسية

2.1.1 مفهوم الضغط النفسي

"مجموعة من المثيرات التي تصيب الفرد، ومحصّلة الاستجابات المترتّبة عليها، بالإضافة إلى مستوى الخطر الذي يقوم الفرد بوضعه وتقديره للمثير، والأساليب والاستراتيجيات التي تساعد على عملية التكيف مع كافة أشكال الضغوط، والطرق الدفاعية النفسية التي تستدعي استخدامها في الظروف المختلفة(Larousse, 2001)".

2.1.2 أنواع الضغوط النفسية

حتى تتمكن من التعامل مع الضغوطات فأنت في حاجة لمعرفة أنواعها حتى تتمكن من وضع الطرق المناسبة للتصرف مع كل نوع منها، لتدرك حجم عدوك وتعرف كيف تحاربه. والأنواع كالتالي:

2.1.2.1 ضغوط نفسية حادة

هذا النوع مرتبط بحدوث مواقف معينة خلال اليوم تسبب شعورك بالضغط، مثل التعرض لموقف محرج أو حادث أو مكالمة تليفونية مزعجة. هذه المواقف المفاجأة تولد لديك شعور بالقلق والخوف والضغط، تشعر وكأنك تريد الهرب من الموقف لكن لا تعرف الوسيلة المناسبة لذلك أعراض كثيرة تنتابك في هذه المواقف، لكنها سرعان ما تنتهي وتزول بزوال سبب الضغط.

2.1.2.2 ضغوط نفسية عرضية وحادة

هذه الحالة تصيب الشخص المريض بالقلق والتوتر، هذه المشكلة النفسية تضعه في بوتقة من الضغوط لا تنتهي، لأن التوتر جزء من طبيعة الشخص في هذه الحالة يعيش في طقس مستمر من الضغوط والتوترات طوال الوقت، وهنا يجب استشارة المعالج النفسي حتى لا تتدهور الحالة ويصل الشخص للاكتئاب الحاد.

2.1.2.3 الضغوط النفسية المزمنة

تنتج هذه الضغوط عن عوامل خارجية تحيط بالشخص، حيث تؤثر بيئته فيه بشكل واضح، فإذا كان يعيش مثلاً في ظروف أسرية صعبة مليئة بالمشاحنات، فإنه سوف يشعر بالضغط النفسي طوال الوقت.

2.1.3 أعراض الضغط النفسي

التعامل مع الضغوطات يحتاج منك أيضًا إدراك الأعراض التي تسببها لك، وذلك حتى تحاول علاجها والاستعانة بمن يقلل عنك المشكلة، وهي كالتالي:

- الشعور المستمر بالقلق والتوتر.
- الانفعال والعصبية بشكل سريع.
- اضطرابات النوم والأرق.
- الشعور بعدم الارتياح.
- آلام في المعدة ومشكلات القولون العصبي.
- ألم في الصدر وصعوبة في التنفس خاصة مع الضغوطات المفاجأة.
- جفاف بالفم.
- غثيان وميل للتقيؤ.
- ضربات القلب السريعة.
- تعرق مفرط.
- شعور بالكآبة والحزن والرغبة في البكاء.
- اضطرابات في الذاكرة والنسيان.
- ارتفاع نسبة الكورتيزول في المخ مما يسبب المزيد من القلق والتوتر والعصبية والحزن.
- ضعف التركيز، لأن التوتر يرسل إشارات للدماغ تشوش على التفكير.
- تأثر أداء الشخص وضعف إنتاجيته وفقدان النشاط وعدم الرغبة في العمل والإنتاج.
- ارتفاع ضغط الدم.
- تنميل الأطراف.
- الميل لتناول المشروبات التي تحتوي على الكافيين كنوع من أنواع الهروب.

- الشعور بالصداع المستمر.
- النوم لفترات طويلة.
- الإدمان خاصة في حالة الضغوط العصبية المزمنة

2.2 الإعاقة الحركية

2.2.1 مفهوم الإعاقة الحركية

الشخص الذي لديه عائق جسدي يمنعه من القيام بوظائفه الحركية بشكل طبيعي نتيجة مرض أو إصابة أدت إلى ضمور في العضلات أو فقدان القدرة الحركية أو الحسية أو كلتيهما معا في الأطراف السفلي والعليا أحيانا أو إلى اختلال في التوازن الحركي أو بتر في الأطراف، ويحتاج هذا الشخص إلى برامج طبية ونفسية واجتماعية وتربوية ومهنية لمساعدته في تحقيق أهدافه الحياتية والعيش بأكبر قدر من الاستقلالية.(العواملة, 2017)

2.2.2 يمكن تقسيم المعاقين حركيا إلى أربع فئات هما :

2.2.2.1 المصابون باضطرابات تكوينية

ويقصد بهم من توقف نمو الأطراف لديهم أو أثرت هذه الاضطرابات على وظائفها وقدراتها على الأداء.

2.2.2.2 المصابون بشلل الأطفال

وهم المصابون في جهازهم العصبي مما يؤدي إلى شلل بعض أجزاء الجسم وبخاصة الأطراف العليا والسفلى.

2.2.2.3 المصابون بالشلل المخي

هو اضطراب عصبي يحدث من بسبب الأعطاب التي تصيب بعض مناطق المخ، وغالبا ما يكون مصحوبة بالتخلف العقلي على الرغم من أن كثيرا من المصابين به قد يتمتعون بذكاء عادي كما قد يكون بإمكانهم العناية بأنفسهم للوصول إلى مستوى الكفاية الاقتصادية.

2.2.2.4 المعاقون حركيا بسبب الحوادث والحروب والكوارث الطبيعية وإصابات العمل

2.3 الدعم النفسي

2.3.1 مفهوم الدعم النفسي الاجتماعي

الدعم النفسي الاجتماعي هو إبداء اهتمام بمشاكل واحتياجات الأفراد والأسر، وتوفير كل الإمكانيات المتاحة لهم في كل الأوقات، وإظهار الاهتمام والانتباه لكل ما يحتاجون إليه حتى يستعيدوا قدراتهم وأدائهم الاجتماعي. (النوحي ,1999)

2.3.2 أنواع الدعم النفسي

2.3.2.1 الدعم المعنوي

وهو الدعم التشجيعي بالتفاؤل وحب الحياة، والمواساة عند الأزمات فهو يجد في مواساتهم له التخفيف من مشاعر التوتر والقلق والسخط والجزع، والتشجيع على التفكير فيما أصابه بطريقة تفاؤلية فيها رضا بقضاء الله وقدره

2.3.2.2 الدعم العاطفي الاجتماعي

مثل الحب والرعاية والثقة والتعاطف والإحساس بالانتماء إلى الجماعة وعدم نبذه.

2.3.2.3 الدعم المعلوماتي

مثل النصائح والتغذية الراجعة الشخصية والمعلومات الضرورية.(عبدالرحمن, 2001).

2.3.2.4 الدعم السلوكي

يعبر عن المشاركة في الأعمال والمهام المختلفة التي تتناسب مع وضعه وعدم جعله يشعر بالنقص (شعبان, 2001)

2.3.2.5 الدعم المادي

وهو تقديم المساعدة المالية أو السلع أو الخدمات، أيضا بالدعم الفعال، وهذا الشكل من أشكال الدعم الاجتماعي يشمل الطرق المادية المباشرة لمساعدة الناس بعضهم البعض(Uchino, Holt-Lunstad, Smith, Bloor, & Psychology, 2004)

2.3.2.6 الدعم الخفي

وهو نوع من الدعم الذي يكون بغير وعي من الشخص الداعم" قد يكون هو الأكثر فائدة لهذه الفئة (Wills, 1985).

2.3.3 مصادر الدعم النفسي

يوجد العديد من المصادر المتنوعة للدعم النفسي الاجتماعي والتي تلعب دور حيوي ومهم في حياة الفرد، نذكر منها التالي:

2.3.3.1 الأسرة والأقارب

تتمثل في تقديم الدعم النفسي المتمثل في توفير الأجواء الإيجابية التي تبعث على الطمأنينة، وكذلك الدعم العاطفي المتمثل في الحب والاحترام فالأسرة هي من تقوم ببث الأفكار الأولية والمبادئ الأساسية في عقل الإنسان

2.3.3.2 الأصدقاء

الأصدقاء جزء مهم في حياة الصديق الذي يمر بمحنة لأنهم هم الأمان الذي يحتمي به الشخص عند مروره بهذه الأزمة أو المحنة، بالإضافة إلى أنهم أكبر محفز للصديق على تجاوز محنته وذلك لأنهم يعطون الأمل الدائم لهذا الصديق والإصرار على تجاوز هذه المحنة. (الغول, 2013).

2.3.3.3 مؤسسات المجتمع

لمؤسسات المجتمع الدور الذي لا يقل أهمية عن دور الأسرة والأقارب والأصدقاء الدور الفعال والإيجابي في حياة الأفراد، فهي تمتلك العديد من الإمكانيات، وبالتالي هي الأقدر على تقديم الكثير من الدعم بأنواعه المختلفة.

فمن خلال هذه المؤسسات يمكن تقديم الدعم النفسي الاجتماعي من خلال متابعة مشكلات الأشخاص مستقبلي الدعم والعمل على حلها وكذلك عمليات التأهيل المناسب وصولا إلى التكيف النفسي والاجتماعي من خلال أخصائيين مدربين في هذه المؤسسات.

2.3.4 أهمية الدعم النفسي الاجتماعي

لا شك أن للدعم النفسي الاجتماعي أهمية كبيرة في حياة الفرد، فهو يؤثر في كيفية إدراك الفرد لأحداث الحياة الضاغطة وأساليب المواجهة الفعالة، وتتمثل أهمية الدعم النفسي الاجتماعي في التالي:

2.3.4.1 حماية الذات

حيث حماية الفرد لذاته وزيادة إحساسه بفعاليتها، بل وإن احتمال إصابة الفرد بالاضطراب النفسي والعقلي تقل عند إدراك الشخص أنه يتلقى الدعم الاجتماعي من شبكة العلاقات الاجتماعية التي تحيط به.(Cobb, Marshall, Scaravilli, & Psychiatry, 1984)

إن الدعم الاجتماعي يؤثر بشكل مباشر على مدى سعادة الفرد، وذلك لأهميته عندما يكون مستوى الضغوط لدى الفرد مرتفعا(Turner, Brown, & systems, 2010)

حيث أن للدعم الاجتماعي دورا مهما في التخفيف من حدة التأثيرات للمعاناة التي يتلقاها الفرد، وأن انخفاض مستوى دعم الفرد الاجتماعي في الأسرة والعمل له تأثير سلبي على التوافق لديه. (توفيق, يعقوب, & يوسف, 2005)

2.3.4.2 الوقاية من الأمراض والاضطرابات

حيث يلعب دور مهم في التعافي من الاضطرابات سواء كانت نفسية أو عقلية، بالإضافة إلى التوافق الإيجابي والنمو الشخصي للفرد، وتجعل الشخص أقل تأثر عندما تعترضه الأزمات(Sarason, Levine, Basham, Sarason, & psychology, 1983).

الفصل الثاني: الدراسات السابقة

الدعم الاجتماعي وعلاقته

3 الدراسات السابقة

لقد كان هناك دراسات سابقة لها علاقة بالدعم النفسي ومن هذه الدراسات:

- **الدعم الاجتماعي وعلاقته بمستوى الرضا عن جودة الحياة لدى المعاقين حركيا بمحافظات غزة.**

هدفت الدراسة إلى معرفة علاقة الدعم الاجتماعي بمصادره المختلفة المتمثلة في الأسرة والأقارب، والأصدقاء، ومؤسسات المجتمع، بمستوى الرضا في جودة الحياة بأبعادها المتمثلة في جودة الحياة الأسرية، وجودة الصحة العامة، والجودة النفسية، وجودة العلاقات، وجودة شغل الوقت وأدارته وجودة الدور الاجتماعي، والجودة المهنية، وجودة الحياة الزوجية لدى المعاقين حركيًا، وقد تمثلت مشكلة الدراسة وتساؤلاتها في السؤال الرئيس التالي: ما علاقة الدعم الاجتماعي بمستوى الرضا في جودة الحياة لدى المعاقين حركيًا في محافظات غزة؟استخدم الباحث في هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي، وقد تكونت عينة الدراسة من (201) من المعاقين حركياً بإعاقات متعددة من كل الجنسين (119) من الذكور حيث شكلوا نسبة 59.2% ومن (82)من الإناث حيث شكلوا نسبة 40.8%، حيث تراوحت أعمارهم من 18 سنة فما فوق، وقد توصلت الدراسة إلى مجموعة من النتائج من أهمها:

توجد علاقة ذات دلالة إحصائية في مصادر الدعم الاجتماعي، والرضا في جودة الحياة لدى المعاقين حركياً أفراد العينة.توجد علاقة ذات دلالة إحصائية بيف الدعم الاجتماعي بأبعاده ودرجته الكمية، والرضا في جودة الحياة لدى المعاقين حركيًا، أفراد العينة. لا توجد رؤى ذات دلالة إحصائية في كل من الدعم الاجتماعي والرضا عن جوده الحياة لدى المعاقين أفراد العينة باختلاف بعض المتغيرات الديموغرافية والاجتماعية.(الهنداوي, 2011)

- **علاقة الدعم الاجتماعي بمفهوم الذات لدى المعوقين جسديا**

هدفت هذه الدراسة إلى كشف العلاقة بين الدعم الاجتماعي المقدم للمعوقين جسدياً (من الأسرة، والأصدقاء، وأفراد المجتمع). وبين مفهوم الذات لديهم، وقد تكونت عينة الدراسة من (307)أشخاص من المعوقين جسدياً في الأردن. وقد تم استخدام مقياسين هما: مقياس الدعم الاجتماعي ومقياسٌ آخر لمفهوم الذات، وقد أشارت النتائج إلى أن الدعم الاجتماعي المقدم من مصادره الثلاثة (الأسرة، والأصدقاء، وأفراد المجتمع) يساعد في تكوين مفهوم إيجابي للذات لدى المعوقين جسدياً بشكل عام، ولدى المصابين ببتر في أحد الأطراف، والمصابين بإعاقات جسدية مختلفة، وأشارت إلى أن الدعم

الاجتماعي المقدم من الأسرة يساعد في تكوين مفهوم إيجابي للذات لدى المصابين بالشلل الدماغي، ولدى المصابين بإعاقات جسدية مختلفة. وكذلك أشارت إلى أن الدعم المقدم من الأصدقاء يؤدي إلى تكوين مفهوم سلبي للذات لدى المصابين ببتر في أحد الأطراف كما أشارت إلى أن الدعم المقدم من أفراد المجتمع يساعد في تكوين مفهوم إيجابي للذات لدى المعوقين جسدياً بشكل عام، ولدى المصابين بشلل الأطفال، ولدى المصابين بإعاقات جسدية مختلفة.(عبدالرحمن, 2001)

- **دراسة علاقة الضغوط النفسية لدى اسر المعاقين بالعلاقات الأسرية.**

تم إجراء البحث على ١٢١اسرة وتم اختيار العينة بطريقة عشوائية على مستوى ولايتي وهران وشلف في الجزائر، اهتم هذا البحث بدراسة علاقة الضغوط النفسية لدى اسر المعاقين بالعلاقات الأسرية،إن وجود طفل معاق في الأسرة يضاعف إلى حد كبير من الضغوط الأسرية وتصبح بداية لسلسلة هموم نفسية لا تحتمل، باعتبار أن الوالدين بصفة خاصة يتطلعان لميلاد طفل عادي ومعافى صحيا وجسديا ويمثل امتدادا بيولوجيا لهما، كما يرونه مشروع المستقبل بالنسبة لهما، ولهذا فإن ميلاد طفل ذي إعاقة في الأسرة يمثل صدمة شديدة للوالدين حيث تتحطم الآمال والطموحات وشعور بعدم الرضا،كما أن إعاقة الطفل ونموه البطيء والإجراءات الخاصة المطلوبة للعناية به، كل هذا يخلق ضغوطا تعطل الاتزان الأسري،كما أن الضغوط والمعاناة الانفعالية والمالية التي يسببها الطفل تؤثر بدورها على العلاقات الأسرية، فرعاية الطفل المعاق تكون متعبة حتى في أحسن الظروف،حيث أشار البحث إلى أن أكثر الأسر المعرضين للضغوط النفسية هي الأسرة التي فيها طفل ذي إعاقة عقلية تليها الأسرة التي فيها طفل ذي إعاقة سمعية وتليها الأسرة التي فيها طفل ذي إعاقة حركية.

و أشارت الدراسة إلى أن وجود طفل معاق في الأسرة يسبب اضطرابا في دورة الحياة الطبيعية للأسرة ويؤثر على باقي أفراد الأسرة وخصوصا الإخوة، حيث أن تحميل الإخوة عبء العناية بالأطفال المعاقين هو أمر شائع عند أسر ذوي الاحتياجات الخاصة، كما أن وجود أخ معاق في الأسرة قد يثير مخاوف لدى الإخوة من الإصابة بالإعاقة في المستقبل والإقبال على الزواج ورفض المصاهرة.(عايش, 2013)

- **دراسة علاقة الدعم الاجتماعي بنوعية الحياة لدى المعاقين حركيا في الجزائر**

في هذا البحث ناقش الباحث علاقة الدعم الاجتماعي بنوعية الحياة لدى المعاقين، حيث لاحظوا ان الأشخاص المصابين بإعاقات حركية والذين يفقدون الدعم الاجتماعي، لديهم الكثير من

المشاكل النفسية منها الاكتئاب والقلق، ويكونوا أكثر انطوائية وعدوانية ويعانون من الشعور بالدونية وضعف الثقة بالنفس ويكونوا أكثر عدوانية وعدم القدرة على ضبط النفس، وان للدعم الاجتماعي تأثيرا فوريا على نظام الذات، حيث يؤدي إلى زيادة تقدير الذات والثقة بها.

كما إن للدعم الاجتماعي دوراً مهما في الشفاء من الاضطرابات النفسية ويخفف من إعراض الاكتئاب والقلق، كما له دور مهم جداً في الجانب الإنمائي للفرد وكل هذا له أهمية كبيرة في تحسين نوعية الحياة لدى الأشخاص المعاقين حركيا.(علجت, مقدودة, زناد, & دليلة, 2019)

- **دراسة الضغوط النفسية والاجتماعية التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة المختلفة من وجه نظر معلمي التربية الرياضية**

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على الضغوط النفسية والاجتماعية التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقات المختلفة من وجهة نظر معلمي ومعلمات التربية الرياضية في المدارس الحكومية تبعاً لمتغير (المؤهل العلمي، الخبرة في التدريس، وقد تناولت موضوع الضغوط النفسية والاجتماعية التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقات المختلفة في المدارس الحكومية بمحافظة جنين من وجهة نظر معلمي ومعلمات التربية الرياضية واختلاف متغيرات الدراسة الحالية مع متغيرات الدراسات السابقة مثل متغير(مؤهل العلمي، سنوات الخبرة).وتكونت عينة الدراسة من (27) معلم ومعلمة في التربية الرياضية، وقد استخدم الباحثان المنهج الوصفي التحليلي لملائمته لهذه الدراسة، وقاموا ببناء استبيان للضغوط النفسية والاجتماعية كأداة لجمع البيانات، حيث تضمن المقياس من (23) فقرة، واشتمل البحث على متغيرات الدراسة تبعاً (المؤهل العلمي، سنوات الخبرة)، وأظهرت نتائج الدراسة التي توصل إليها الباحثان أن الضغوط النفسية والاجتماعية التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقات المختلفة في المدارس الحكومية بمحافظة جنين من وجهة نظر معلمي ومعلمات التربية الرياضية قد كان بدرجة موافق (78%) ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha \leq 0.05$) للضغوط النفسية والاجتماعية التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقات المختلفة بمحافظة جنين من وجهة نظر معلمي التربية الرياضية في المدارس الحكومية تبعاً للمتغيرات (المؤهل العلمي، الخبرة في التدريس)، وفي ضوء نتائج البحث أوصى الباحثان تأهيل الأبنية المدرسية في المدارس الحكومية لتلبية احتياجات مختلف الإعاقات، وتطوير المناهج الدراسية والأنشطة لتلاءم احتياجات الطلبة المعاقين.(الجبور & الأطرش, 2020)

- **دراسة (مستوى الصحة النفسية لدى عينه من المعاقين سمعيا)**

هدفت الدراسة لمعرفة مستوى الصحة النفسية لدى المعاقين سمعيا ومعرفة الفروق بين المعاقين سمعيا حسب متغير درجة الفقد السمعي، ونال مجال الإعاقة السمعية اهتماما كبيرا في الآونة الأخيرة بسبب اقتناع المجتمع بان المعاقين سمعيا كغيرهم من أفراد المجتمع لهم الحق في حياه إنسانية كريمة وتوفر لهم سبل الرعاية الكاملة وتكمن مشكلة البحث في مستوى الصحة النفسية لدى عينة المعاقين سمعيا وهل توجد فروق ذات دلاله إحصائية بين المعاقين سمعيا في مستوى الصحة النفسية تبعا لمتغير درجة الفقد السمعي (أصم ضعيف السمع) وفرضيات الدراسة تكمن في توقع مستوى متوسط من الصحة النفسية لدى عينه المعاقين سمعيا , ولأهمية الدراسة اتجاهين (أهمية نظريه) تشكل الدراسة مجالا ثريا للدراسات النفسية المتعلقة بفئة المعاقين سمعيا(وأهمية تطبيقيه) وهي إثارة اهتمام الباحثين ولفت انتباههم للمشكلات التي يحتاج المجتمع معالجتها حول فئات ذوي الاحتياجات الخاصة وهناك دراسات أخرى للبحث نذكر منها دراسة رائد مغاري ٢٠٠٥ بعنوان تأثير الإعاقة السمعية للأطفال على الصحة النفسية للوالدين في قطاع غزه واستخدم في هذه الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وتمثلت حدود الدراسة في الحدود البشرية وهم أفراد عينه الدراسة من المعاقين سمعيا والحدود الزمانية حيث تم تطبيق في ٢٠١٧ والحدود المكانية تم تطبيق الدراسة في مدرسه المعاقين سمعيا وتمثلت عينه الدراسة (٤٦) تلميذ وتمثلت العينة بنسبة (٦٣.٨٨%) من المجموع الأصلي وتم اختيارهم بطريقة عشوائية والخلاصة يمكن القول انه على الرغم ما يعانيه المعاق سمعيا إلا انه متقبل الإعاقة ومدرك آثارها ولديهم نظره ايجابيه للحياة .(الرحمن & يس, 2017).

- **دراسة مقياس جودة الحياة للمراهقين ضعاف السمع**

وكانت تهدف الدراسة إلى معرفة مدى تأثير ضعف السمع على إدراكه لجودة الحياة والى قياس درجة الشعور بجودة الحياة لدى المراهقين ضعاف السمع وقد بدأ البحث بمقدمة لتعريف مفهوم جودة الحياة ويختلف مفهوم جودة الحياة من باحث لآخر نتيجة اختلاف التخصص البحثي والاتجاه النظري ويوجد أربعة اتجاهات رئيسيه في تفسير جودة الحياة وهي (المنظور المعرفي): هو إدراك الفرد لنوعية حياته ويتأثر بظرفين هما الظرف المكاني والظرف الزماني أما (المنظور الاجتماعي) هو منظور يركز على الأسرة والمجتمع وعلاقات الأفراد والمتطلبات الحياتية والسكان والدخل والسكن .أما من (المنظور الطبي) فقد تزايدت الأمراض التي تهدد حياة الإنسان مثل السرطان والايدز وأمراض القلب وغيرها.

أما من (المنظور النفسي) فجودة الحياة من المفاهيم الأساسية مثل إدراك القيم والاتجاهات والحاجات والطموح ومستويات الرضا الخاصة بجوانب الحياة المختلفة.وتم اعتماد مقاييس تتبادل مفهوم جودة الحياة فأهمية المقياس تمت بجانبين النظري والتطبيقي وتم اعتماد (المنهج التجريبي في البحث) وعينة الدراسة تتكون من (٤٠) طالب وطالبه من مجموعه كليه قوامها (٢٠٠) المقيدين بالمرحلة الإعدادية من ضعاف السمع منقسمة إلى (٢٠) مجموعه تجريبية و (٢٠) مجموعه ضابطه مع تجانس أفراد المجموعة التجريبية والضابطة من حيث متغيرات العمر الزمني والذكاء والمستوى الاجتماعي للأسرة وصممت الباحثة مقياس الهدف منه لقياس درجة الشعور بجودة الحياة لدى المراهقين ضعاف السمع ومعرفة تأثير ضعف السمع على إدراكه لجودة الحياة وتم الاستعانة في إعداد المقياس بمقاييس سأذكر بعضها مقياس منظمة الصحة العالمية 1997 كذلك استبيان جودة الحياة للمراهقين ذوي الإعاقة السمعية(Jaleh, Parvin, Wanichapichart, Saffar, & Reyhani, 2010) وغيرها ويتكون مقياس جودة الحياة من خمسه أبعاد:

1- هي جودة الحياة الصحية
2- جودة الحياة الأسرية والاجتماعية
3- جودة التعليم والدراسة
4- جودة الصحة النفسية
5- جودة إدارة الوقت

وتم تطبيق كل الأبعاد بأسئلة مباشره وتم اخذ الإجابات المتنوعة وتم حساب وتطبيق المعادلات والفرضيات والتحليلات والمؤشرات وتم عملها في جداول وأخذ وحساب النتائج النهائية.(عيد & التربية, 2018)

- **دراسة مصادر الضغوط النفسية لدى الرياضيين المعاقين حركيا**

وكانت هذه الدراسة من أكثر المجالات ضغوطا وذلك لما تزخر به البيئة الرياضية من مثيرات تسبب ضغوطات نفسية يرجع بعضها إلى شخصية المدرب التي تحدد قدرته على التكيف مع المتغيرات السريعة في مجال تدريب المعاقين حركيا فخطورة استمرار تلك الضغوط النفسية أنها تؤدي إلى مرحلة الاحتراق النفسي (Psychologicalburnout) والتي تتميز بحالات التشاؤم واللامبالاة وقلة الدافعين وفقدان الابتكار والروتين الممل اعتمد المنهج الوصفي المسحي منهجا للدراسة لجمع

الحقائق وتحليلها وتفسيرها لاستخلاص دلالتها ووضع مؤشرات وبناء تنبؤات مستقبليه حيث قمنا بوصف ما هو موجود في الواقع من مصادر للضغوط النفسية التي يتعرض لها المعاق حركيا في الفريق الرياضي، وأكدت النتائج تعرض المعاقين حركيا في الفريق الرياضي إلى اغلب مصادر الضغوط النفسية للمقياس خاصة المكانة الاجتماعية تأتي في المرتبة الأولى من حيث التأثير والأهمية ومصدر مسبب للضغوط النفسية.(زيوش, احمد, عثماني, & القادر, 2011)

- **دراسة المشكلات النفسية والاجتماعية والصحية لدى المعاقين حركياً**

دراسة ميدانية ببعض الولايات الجزائرية جامعة عمار ثليجي بالأغواط (الجزائر)

هدفت هذه الدراسة إلى التعرف على مشكلات المعاقين(الإعاقة الحركية) ببعض الولايات الجزائرية في المجال النفسي والاجتماعي والصحي ولتحقيق ذلك استخدام أداة لقياس المشكلات المعاقين حركياً تتوفر فيها شروط الصدق والثبات المناسبة و تم توزيعها على عينة مكونة من180معاق حركياً ببعض الولايات الجزائرية (الأغواط ،غرداية ورقلة) ، وكشفت نتائج الدراسة عن أن مشكلات المعاقين حركيا كانت ضمن درجة (غالباً) ، حيث أظهرت نتائج الدراسة أن المشكلات الصحية في المرتبة الأولى ثم مشكلات الاجتماعية وفي الأخير المشكلات النفسية (شهرة & السلامي, 2016)

- **دراسة مصادر ومستويات الضغوط النفسية لدى الأفراد المعاقين بصرياَ الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة.**

كانت الدراسة بمركز المكفوفين بولاية المسيلة الجزائر.جامعة محمد بوضياف المسيلة الجزائر وكان فيها التعرف على مصادر ومستويات الضغوط النفسية لدى الأفراد المعاقين بصرياَ الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة بمركز المكفوفين بولاية المسيلة الجزائر, والتعرف على الفروق في مستويات الضغط النفسي والكشف على أهم مصادر الضغوط النفسية التي يتعرض لها المعاقين بصرياَ، والتعرف على الفروق في الضغوط النفسية لدى المعاقين بصرياَ تبعا لمتغير ممارسة الأنشطة البدنية الرياضية المكيفة (ممارس– غير ممارس)، درجة الإعاقة البصرية (كلية – جزئية) على مقياس مصادر الضغوط النفسية لدى الأفراد المعاقين بصرياَ بمحاوره الأربعة: الضغوط الناتجة عن (آثار الإعاقة البصرية) (اتجاهات المعاق بصريا نحو إعاقته) (اتجاهات الأسرة نحو الإعاقة البصرية) (اتجاهات المجتمع نحو الإعاقة البصرية)، وكذلك حاول البحث الحالي الإجابة عن التساؤلات المتعلقة بأهم مصادر الضغوط النفسية والمصادر الأكثر أهمية لدى الأفراد المعاقين

بصرياً وبعد تحليل وإثراء متغيرات البحث نظريا، تم استخدام المنهج الوصفي. وطبق أداة لقياس مصادر الضغوط النفسية لدى الأفراد المعاقين بصرياً، وتأكدنا من تمتعها بالخصائص السيكو مترية اللازمة، وطبقت على عينة الدراسة المكونة من 15 معاق بصرياً (08 ممارسين و07 غير ممارسين)، ودرجة الإعاقة البصرية (04 كلية – 11 جزئية) وزع عليهم مقياس مصادر الضغوط النفسية، وبعد جمع البيانات ومعالجتها إحصائيا وعرضها وتحليلها وتفسيرها ، وكان مستوى الضغوط النفسية للمعاقين بصرياً الممارسين منخفض لديهم مقارنة بالغير الممارسين والتي كانت مستوياتهم مرتفعة وفقا لمجالات درجة مصادر الضغوط النفسية المقترح كشف البحث الحالي على إن أهم مصادر الضغوط النفسية التي يتعرض لها المعاقين بصرياً حسب التأثير كالتالي: الضغوط الناتجة عن اتجاهات المجتمع نحو الإعاقة البصرية – الضغوط الناتجة عن آثار الإعاقة البصرية على الفرد الضغوط الناتجة عن اتجاهات الأسرة نحو الإعاقة البصرية – الضغوط الناتجة عن اتجاهات المعاق بصريا نحو إعاقته, توجد فروق ذات دلالة إحصائية للمعاقين بصرياً بين الممارسين وغير الممارسين للنشاط البدني المكيف في مستوى الضغوط النفسية" لصالح الممارسين، وذلك على كل محاور المقياس الأربعة والدرجة الكلية، ولوحظ انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية، في درجات القياس على كل محاور المقياس الأربعة(القادر, عيسى, & محمد, 2018)

الفصل الثالث: منهج البحث وإجراءاته

منهج البحث

مجتمع البحث

عينة البحث

أداة البحث

الأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث

4 منهجية البحث:

4.1 منهج البحث:

استخدام الباحثون المنهج الوصفي، بأسلوبه المسحي.

4.2 مجتمع البحث:

تكون مجتمع البحث من المرضى المترددين على مركز الأطراف الصناعية بالعاصمة صنعاء.

4.3 عينة البحث:

تم اختيار عينة من الأفراد ذوي الإعاقة في أحد الأطراف المترددين على مركز الأطراف بصنعاء خلال شهر يونيو 2022م بلغت (109) فرداً، تم اختيارها بالطريقة القصدية ،ينتمون إلى مختلف مناطق الجمهورية اليمنية، ومن الذين يتراوح أعمارهم بين 15 إلى 70 عاما، من الذكور والإناث والجدول التالي يوضح ذلك:

4.4 خصائص العينة حسب المتغيرات:

الجدول رقم (1) يوضح توزيع أفراد عينة البحث حسب المتغيرات المختلفة:

جدول (1) يوضح توزيع أفراد عينة البحث

المتغير	مستوياته	العدد	النسبة	المجموع
الجنس	ذكور	102	%93.6	109
	إناث	7	%6.4	
العمر	10-19	8	%7.3	109
	20-29	46	%42.2	
	30-39	26	%23.9	
	40-49	14	%12.8	
	50-59	7	%6.4	
	60-70	8	%7.3	

المتغير	مستوياته	العدد	النسبة	المجموع
مستوى التعليم	غير متعلم	21	%19.3	109
	أساسي	47	%43.1	
	ثانوي	34	%31.2	
	جامعي	7	%6.4	
الحالة الاجتماعية	عازب	45	%41.3	109
	متزوج	61	%56.0	
	مطلق	1	%.9	
	أرمل	2	%1.8	
تصنيف سبب الإعاقة	إصابة حربية	66	%60.6	109
	إصابة حادث أو سقوط	24	%22.0	
	إصابة نتيجة مرض طبي	17	%15.6	
	إصابة أولية خلقية	2	%1.8	
مدة الإعاقة	أقل من سنة	34	%31.2	109
	من سنة إلى سنتين	42	%38.5	
	أكثر من سنتين الى 5 سنوات	20	%18.3	
	أكثر من 5 سنوات	13	%11.9	

يتضح من الجدول رقم (1)، أن غالبية أفراد العينة هم من الذكور، حيث بلغ عددهم (102) فرداً، ويشكلون ما نسبته (93,6 %) من الإجمالي الكلي للعينة، ويرجع ذلك لان عدد حالات النساء قليلة جدا في المركز وقد يعود ذلك لأن النساء لا تشارك في الحروب أكثر سبب للإعاقة ولا تشارك في أعمال شاقة تسبب لها إعاقة مستديمة.

بالنظر إلى متغير العمر يتضح أن غالبية أفراد العينة من الفئتين التي تتراوح أعمارهم بين (20–29، و30–39) حيث بلغ عددهم (72)، وبنسبة (66.1 %) من الإجمالي الكلي للعينة، ويرجع ذلك لأن المرحلة العمرية هذي هي مرحلة القوة البدنية ومرحلة الشباب و المشاركة في الحروب.

وفي متغير مستوى التعليم كان أغلب أفراد العينة من مستوى التعليم الأساسي ثم الثانوي حيث بلغ عدد الفئتين (81)، وبنسبة (73. %)، وذلك راجع إلى اعتبارهم الأكثر حماساً، ومن السهل التأثير عليهم واستقطابهم للقتال.

أما متغير سبب الإعاقة فأكثر أفراد العينة من فئة إصابة حربية، حيث بلغ عددهم (66) بنسبة (60.6%)، وهذه نتيجة منطقية نظراً للحرب الدائرة رحاها في اليمن منذ أكثر من عشر سنوات.

أما متغير سبب الإعاقة فأكثر أفراد العينة من فئة إصابة حربية، حيث بلغ عددهم (66) بنسبة (60.6%)، وبالنسبة لمتغير مدة الإعاقة حصلت الفئات على نسب متقاربة، يرجع سبب ذلك إلى الحرب الدائرة في البلاد.

4.5 أداة البحث وإجراءات إعدادها:

اقتضت طبيعة المشكلة البحثية الاعتماد على المقابلة المغلقة بوصفها أداة مناسبة لجمع البيانات والمعلومات، للإجابة عن أسئلة البحث الحالي، حيث قام الباحثون ببناء الأداة بصورتها الأولية وفقاً للخطوات العلمية المتعارف عليها معتمدين في بنائها على الإجراءات الآتية:

أ– مراجعة الأدب النظري والدراسات السابقة للبحث الحالي.

ب– الاطلاع على الدراسات والأبحاث المتخصصة في هذا المجال.

ج–الاستعانة بأدوات العديد من الدراسات والبحوث السابقة المشابهة للبحث الحالي.

وقد تكونت الأداة من (48) فقرة موزعة على ثلاثة محاور.

4.5.1 صدق الأداة:

للتحقق من صدق الأداة استخدم الباحثون الصدق الظاهري الذي يعتمد على آراء المحكمين، وذلك من خلال عرض الإستبانة في صورتها الأولية على مجموعة من الأساتذة المحكمين من أصحاب الخبرة والتخصص من أعضاء هيئة التدريس.

4.5.2 ثبات الأداة:

للتحقق من ثبات أداة البحث تم استخدام معامل الاتساق الداخلي (ألفا لكرونباخ)، وكانت النتائج على النحو التالي:

جدول (2) يوضح ثبات الأداة

المحاور	عدد الفقرات	معامل الفا كرونباخ
المحور الأول	28	0.69
المحور الثاني	17	0.88
المحور الثالث	3	0.77
الأداة ككل	48	0.88

يتضح من الجدول رقم (2) أن جميع محاور الأداة تتمتع بدرجة ثبات عالية، حيث بلغت نسبة الثبات (ألفا كرونباخ) للأداة ككل (88.) ويدل ذلك على أن أداة البحث تتمتع بقيمة ثبات عالية، مما يدعو إلى الاطمئنان لاستخدامها بغرض جمع البيانات في هذا البحث.

4.5.3 اختيار مقياس أداة البحث:

تم اختيار مقياس ليكرت الثلاثي باعتباره من أكثر المقاييس استخدامًا لقياس الآراء، وأعطيت للفقرات الأوزان التي يوضحها الجدول رقم (3).

جدول (3) يوضح مقياس ليكرت الثلاثي

الفقرة	ينطبق علي دائما	ينطبق علي احياناً	لا نطبق علي
الدرجة	3	2	1

4.5.4 معيار الكم على مقياس البحث:

للحكم على درجة الموافقة تم تحديد طول خلايا المقياس الثلاثي، حيث حُدِّد طول خلايا مقياس ليكرت (الحدود الدنيا والعليا) حسب الخطوات الآتية:

أ-حساب المدى = أكبر قيمة في المقياس- أدنى قيمة في المقياس= 3-1=2

ب-حساب طول الخلية = المدى/ أكبر قيمة في المقياس = 3/2=0,66

ج–تحديد الحد الأعلى بإضافة القيمة الناتجة (0,66) إلى أقل قيمة في المقياس (الواحد الصحيح)، وذلك لتحديد الحد الأعلى لهذه الخلية وتكون حدود الخلايا كما يوضحها جدول رقم (4)

جدول (4) يوضح توزيع درجات الموافقة حسب المتوسطات الحسابية

قيمة البديل	الحدود الحقيقية للمتوسط الحسابي		مدى الموافقة
	الحد الأدنى	الحد الأعلى	
1	1	1.66	لا ينطبق عليّ
2	1.67	2.33	ينطبق علي احياناً
3	2.34	3	ينطبق علي دائماً

4.6 إجراءات تطبيق الأداة:

بعد الانتهاء من إعداد الأداة في صورتها النهائية وعرضها على المشرف العلمي والتأكد من صدقها وثباتها، تم تطبيقها حسب الخطوات الآتية: تم النزول الميداني من قبل جميع أعضاء المجموعة إلى مركز الأطراف ومقابلة المرضى الذين تنطبق عليهم جميع الشروط واخذ موافقتهم وتعبئة الاستبيان و استغرق إجراء المقابلات شهر كامل.

4.7 معايير أخلاقية:

1 إبلاغ الجمهور المستهدف شفهياً بإدراجهم في دراسة بحثية تهدف إلى الحصول على الموافقة الشفوية منهم أثناء ملء الاستبيانات.

2 احترام خصوصية المريض وعدم ذكر أي بيانات شخصية عنه

3 تجنب أي معلومات تسئ للمريض كشخصه أو لمبدئه أو لقبيلته

4 الأخذ بالقيم الإنسانية والدينية والعادات الاجتماعية أثناء التعامل مع الأمراض

4.1 معايير الدمج والاستبعاد:

1 الموافقة الضمنية للمستهدف في البحث من خلال مساهمته في تعبئة الاستبيان.

2 وجود إعاقة جسدية حركية في الأطراف العلوية والسفلية

3 عدم وجود إعاقة ذهنية. (مثل الشلل الدماغي) لأن الأشخاص ذوي الإعاقات العقلية لن يكونوا على دراية بأنهم يعانون من إعاقة ولن يساعدهم الدعم النفسي.

4 لم يتعرض المشارك لأي نوع من أنواع الدعم النفسي سابقا، لأننا نريد أن نرى مدى حاجته لهذا الدعم ومدى الأثر النفسي للإعاقة عليه.

5 ألا يأخذ المشارك أي نوع من الأدوية النفسية

6 ليس للمشارك أي تاريخ من الاضطرابات النفسية قبل الإعاقة.

6.1 معايير الاستبعاد :

1. عدم الموافقة الضمنية للمستهدف في البحث من خلال مساهمته في تعبئة الاستبيان.
2. عدم وجود إعاقة جسدية حركية في الأطراف العلوية والسفلية
3. وجود إعاقة ذهنية. (مثل الشلل الدماغي) لأن الأشخاص ذوي الإعاقات العقلية لن يكونوا على دراية بأنهم يعانون من إعاقة ولن يساعدهم الدعم النفسي.

4. أن يتعرض المشارك لأي نوع من أنواع الدعم النفسي سابقا، لأننا نريد أن نرى مدى حاجته لهذا الدعم ومدى الأثر النفسي للإعاقة عليه.
5. أن يأخذ المشارك أي نوع من الأدوية النفسية
6. أن يكون للمشارك أي تاريخ من الاضطرابات النفسية قبل الإعاقة.

6.2 الأساليب الإحصائية:

تم استخدم الأساليب الإحصائية التي تتناسب مع طبيعة البحث الحالي وهي كالآتي:

1) معامل ألفا كرونباخ لحساب ثبات الأداة.
2) التكرارات والمتوسطات الحسابية للتعرف على درجة موافقة أفراد عينة البحث على فقرات المقابلة.
3) الانحرافات المعيارية لمعرفة مدى تشتت واتفاق آراء أفراد عينة البحث تجاه فقرات المقابلة.

الفصل الرابع: النتائج

مناقشة النتائج والفرضيات

التوصيات

معوقات البحث

7 النتائج:

7.1 أولاً: نتائج المحور الأول (قياس الضغوط النفسية والتأقلم)

تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة لكل فقرة من فقرات المحور الأول وكذلك ترتيبها تنازلياً، والجدول رقم (5) يوضح ذلك

جدول (5) يوضح المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة على فقرات المحور الأول

م	الترتيب حسب المتوسط	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الموافقة
1	1	لدي رضا بقناعة أن ما أنا عليه من إعاقة قدر من الله تعالى	2.96	0.233	ينطبق عليّ دائماً
3	2	يشعرني المجتمع بأني شخص جدير بالثقة	2.73	0.648	ينطبق عليّ دائماً
2	3	يشاركني الآخرين أفراحي	2.72	0.610	ينطبق عليّ دائماً
8	4	يحثني الآخرون من حولي على التفاؤل بالحياة	2.70	0.646	ينطبق عليّ دائماً
10	5	تشعر بالقبول لك في المجتمع	2.66	0.670	ينطبق عليّ دائماً
12	6	يتم تقديم النصائح الإرشادية فيها يخص وضعك	2.63	0.703	ينطبق عليّ دائماً
14	7	أتخلى عن كثير من الأشياء التي أتمناها بسبب إعاقتي	2.63	0.716	ينطبق عليّ دائماً
4	8	تنصت لي أسرتي عندما أريد أن أتحدث عن مشاعري	2.62	0.704	ينطبق عليّ دائماً
25	9	اشعر أن إمكانياتي محدودة ويصعب على أداء مهام حياتي اليومي	2.52	0.789	ينطبق عليّ دائماً
6	10	احصل على العون من الآخرين عندما أحتاج	2.39	0.667	ينطبق عليّ دائماً
5	11	يشاركني الآخرين أحزاني	2.38	0.837	ينطبق عليّ دائماً
26	12	ينتابني شعور بالعجز وبالحاجة للآخرين	2.35	0.854	ينطبق عليّ دائماً
7	13	أشارك أسرتي في القرارات للأعمال اليومية	2.29	0.853	ينطبق عليّ أحياناً
24	14	انزعج لان متطلباتي تفوق إمكانيات أسرتي المادية	2.28	0.891	ينطبق عليّ أحياناً
27	15	يؤسفني أن أسرتي تجد صعوبة في التخطيط لمستقبلي	2.28	0.912	ينطبق عليّ أحياناً
13	16	يوكل إليك القيام بالمهام فيما يتناسب مع وضعك	2.26	0.917	ينطبق عليّ أحياناً
16	17	يزعجني أن اسمع ألفاظ الشفقة والعاطفة من الآخرين	2.24	0.922	ينطبق عليّ أحياناً

18	18	اشعر أن لا احد يقدر ما أنا فيه من معاناة	2.18	0.873	ينطبق عليّ أحياناً
19	19	أجد صعوبة في التعامل مع أقاربي بسبب إعاقتي	2.15	0.931	ينطبق علي أحياناً
20	20	أتألم لأنني شخص معاق	2.14	0.928	ينطبق عليّ أحياناً
22	21	اشعر بالتوتر حينما اذهب إلى الأماكن العام	2.07	0.940	ينطبق عليّ أحياناً
15	22	إعاقتي سببت لي أضرارا اجتماعية مثل تأخير الزواج	2.01	0.977	ينطبق عليّ أحياناً
17	23	اعتقد أنني مشكلة دائمة لأسرتي	1.99	0.967	ينطبق عليّ أحياناً
28	24	تسيطر عليا فكرة أنني عاجز	1.92	0.934	ينطبق عليّ أحياناً
9	25	يتخلى عني المحيطين عندما أحتاجهم	1.85	0.859	ينطبق عليّ أحياناً
21	26	أبقى في غرفتي منعزلا عن الآخرين	1.79	0.903	ينطبق عليّ أحياناً
23	27	اشعر بان أقاربي يحاولون تجنب التعامل مع	1.72	0.848	ينطبق عليّ أحياناً
11	28	لديك مبلغ مالي مخصص من أي جهة	1.66	0.915	لا ينطبق عليّ
		إجمالي المتوسط العام لمحور قياس الضغوط النفسية والتأقلم	2.29	0.270	ينطبق عليّ أحياناً

يتضح من الجدول رقم (5) الآتي:

أن المتوسط الإجمالي العام لاستجابات أفراد عينة البحث على محور قياس الضغوط النفسية والتأقلم حصل على موافقة بدرجة كبيرة، بمتوسط حسابي إجمالي بلغ (2.29)، وانحراف معياري إجمالي بلغ (0.270)، بتقدير لفظي (ينطبق عليّ أحياناً).

حصلت الفقرات (1، 3، 2، 8، 10، 12، 14، 4، 25، 6، 5، 26)، على موافقة بدرجة كبيرة بتقدير لفظي (ينطبق علي دائماً)، بمتوسطات حسابية تراوحت بين (2.96- 2.35)، وانحرافات معيارية تراوحت بين (0.233- 0.854)، وجاءت الفقرة رقم (1) التي تنص على " لدي رضا بقناعة أنما أنا عليه من إعاقة قدر من الله تعالى" في المرتبة الأولى، بمتوسط حسابي (2.96)، وانحراف معياري (.233)، بتقدير لفظي (ينطبق علي دائماً).

وحصلت الفقرات (7، 24، 27، 13، 16، 18، 19، 20، 22، 15، 17، 28، 9، 21، 23)، على موافقة بدرجة متوسطة بتقدير لفظي (ينطبق عليّ أحياناً)، بمتوسطات حسابية تراوحت بين (2.29- 1.72)، وانحرافات معيارية تراوحت بين (0.853- 0.848).

وجاءت الفقرة رقم (11) التي تنص على: "لديك مبلغ مالي مخصص من أي جهة" في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي (1.66)، وانحراف معياري (0.9150)، بتقدير لفظي (لا ينطبق عليّ)

7.2 ثانياً: نتائج المحور الثاني (انتشار الاضطرابات النفسية)

تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة لكل فقرة من فقرات المحور الثاني وكذلك ترتيبها تنازلياً، والجدول رقم (6) يوضح ذلك

جدول (6) لمتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات عينة البحث على فقرات المحور الثاني

م	الترتيب حسب المتوسط	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الموافقة
11	1	أفقد المتعة بالأنشطة التي كنت أقوم بها وتشعرني بالسعادة	2.55	0.776	ينطبق عليّ دائماً
6	2	الشعور بالتعب المرهق	2.27	0.824	ينطبق عليّ أحياناً
1	3	اشعر بالألم في الجسم عموما	2.20	0.880	ينطبق عليّ أحياناً
7	4	انفعل من ابسط الأمور	2.20	0.858	ينطبق عليّ أحياناً
12	5	أجد صعوبة في اتخاذ القراران	2.08	0.924	ينطبق عليّ أحياناً
3	6	اشعر بالتوتر المفرط (الزائد)	2.06	0.848	ينطبق عليّ أحياناً
10	7	اشعر بالحزن	2.03	0.918	ينطبق عليّ أحياناً
5	8	لدي صعوبة في التركيز	1.94	0.885	ينطبق عليّ أحياناً
9	9	عدم القدرة على الاسترخاء	1.88	0.900	ينطبق عليّ أحياناً
2	10	أتوقع بحدوث مشكلات مقلقه لي في المستقبل	1.87	0.904	ينطبق عليّ أحياناً
4	11	اشعر بعدم الاستقرار	1.87	0.914	ينطبق عليّ أحياناً
13	12	شهيتي للطعام غير جيده	1.77	0.824	ينطبق عليّ أحياناً
8	13	أعاني من الصداع	1.60	0.818	لا ينطبق عليّ
15	14	أرى أن الحياة سوداء معتم	1.59	0.874	لا ينطبق عليّ

16	15	أتمنى الموت	1.55	0.844	لا ينطبق عليّ
14	16	اشعر بالخوف	1.48	0.740	لا ينطبق عليّ
17	17	أفكر بالانتحار	1.19	0.535	لا ينطبق عليّ
إجمالي المتوسط العام لمحور انتشار الاضطرابات النفسية			1.89	0.500	ينطبق عليّ أحياناً

يتضح من الجدول رقم (6) الآتي:

أن المتوسط الإجمالي العام لاستجابات أفراد عينة البحث على محور انتشار الاضطرابات النفسية حصل على موافقة بدرجة متوسطة، بمتوسط حسابي إجمالي بلغ (1.89)، وانحراف معياري إجمالي بلغ (0.500)، بتقدير لفظي (ينطبق عليّ أحياناً)–تفاوت درجة استجابة أفراد عينة البحث على فقرات هذا المحور على ثلاثة مستويات، بمتوسطات حسابية تراوحت بين (2.55– 1.19)، وانحرافات معيارية تراوحت بين (.776–.535)، وحصلت الفقرات (6، 1، 7، 12، 3، 10، 5، 9، 2، 4، 13)، على موافقة بدرجة متوسطة بمتوسطات حسابية تراوحت بين (2.27 –1.77)، وانحرافات معيارية تراوحت بين (.824–.824)، بتقدير لفظي (ينطبق عليّ أحياناً)

جاءت الفقرة رقم (11) التي تنص على "أفقد المتعة بالأنشطة التي كنت أقوم بها وتشعرني بالسعادة"، في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي (2.55)، وانحراف معياري (.776)، بتقدير لفظي (ينطبق عليّ دائماً).

حصلت الفقرات (8، 15، 16، 14، 17) على موافقة بدرجة صغيرة، بمتوسطات حسابية تراوحت بين (1.60 –1.19)، وانحرافات معيارية تراوحت بين (0.818–0.535)، بتقدير لفظي(لا ينطبق عليّ)،وجاءت الفقرة (17) التي تنص على " أفكر بالانتحار" في المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي (1.19)، وانحراف معياري (0.535)، بتقدير لفظي (لا ينطبق عليّ).

7.3 ثالثاً: نتائج المحور الثالث (قياس الاستبصار)

تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات أفراد العينة لكل فقرة من فقرات المحور الثالث وكذلك ترتيبها تنازلياً، والجدول رقم (7) يوضح ذلك.

جدول (7) يوضح المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات عينة البحث على فقرات المحور الثالث

م	الترتيب حسب المتوسط	الفقرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الموافقة
1	1	اعتقد أن الدعم النفسي قد يحسن من نوعية حياتي	2.73	0.662	ينطبق عليّ دائماً
2	2	اعتقد بأني في حاجة إلى دعم نفسي من قبل مختصي الصحة النفسية	2.32	0.932	ينطبق عليّ أحياناً
3	3	أجد معوقات في حصولي على الدعم النفسي من قبل مختصي الصحة النفسية	2.17	0.951	ينطبق عليّ أحياناً
إجمالي المتوسط العام لمحور قياس الاستبصار			2.41	0.709	ينطبق علي دائماً

يتضح من الجدول رقم (7) الآتي:

أن المتوسط الإجمالي العام لاستجابات أفراد عينة البحث على محور قياس الاستبصار حصل على موافقة بدرجة كبيرة، بمتوسط حسابي إجمالي بلغ (2.41)، وانحراف معياري إجمالي بلغ (0.79)، بتقدير لفظي (ينطبق عليّ دائماً).

تفاوت درجة استجابة أفراد عينة البحث على فقرات هذا المحور على مستويين، بمتوسطات حسابية تراوحت بين (2.73- 2.17)، وانحرافات معيارية تراوحت بين (0.662-0.951)، وجاءت الفقرة رقم (1) التي تنص على "اعتقد أن الدعم النفسي قد يحسن من نوعية حياتي"، في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي (2.73)، وانحراف معياري (0.662)، بتقدير لفظي (ينطبق علي دائماً)،

-جاءت الفقرة رقم (3) التي تنص على "أجد معوقات في حصولي على الدعم النفسي من قبل مختصي الصحة النفسية" على المرتبة الأخيرة، بمتوسط حسابي (2.17)، وانحراف معياري (.951)، بتقدير لفظي (ينطبق علي دائماً).

8.4 رابعاً: نتائج اختبار سؤال الفرضية المتعلقة بمتغيرات البحث: والذي نصه" هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين متوسطات استجابات أفراد العينة على أداة البحث ككل تعزى للمتغير التالية: (العمر، مستوى التعليم، الحالة الاجتماعية، نوع الإعاقة، سبب الإعاقة، مدة الإعاقة)؟

وللتحقق من صحة هذا السؤال تم استخدام اختبار "ANOVA(One Way) تحليل التباين الأحادي، لمعرفة دلالة الفروق بين متوسطات استجابات أفراد العينة تعزى لمتغيرات البحث.

جدول (8) يوضح دلالة الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة

المتغيرات	مستوياتها	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة F	مستوى الدلالة	الدلالة اللفظية
العمر	10-19	8	2.28	.304	1.45	0.207	غير دالة
	20-29	46	2.17	.309			
	30-39	26	2.23	.298			
	40-49	14	1.99	.364			
	50-59	7	2.07	.352			
	60-70	8	2.09	.399			
مستوى التعليم	غير متعلم	21	2.16	.388	1.05	0.372	غير دالة
	أساسي	47	2.21	.307			
	ثانوي	34	2.11	.320			
	جامعي	7	2.03	.275			
الحالة الاجتماعية	عازب	45	2.19	.306	1.22	0.305	غير دالة
	متزوج	61	2.12	.341			
	مطلق	1	2.65	-			
	أرمل	2	2.23	.118			
نوع الإعاقة	أحد الأطراف السفلية	56	2.11	.338	1.149	0.321	غير دالة
	الأطراف السفلية	35	2.21	.334			
	أحد الأطراف السفلية والعلوية	18	2.19	.265			
سبب الإعاقة	إصابة حربية	66	2.16	.306	1.81	0.150	غير دالة
	إصابة حادث أو سقوط	24	2.26	.389			
	إصابة نتيجة مرض طبي	17	2.05	.287			
	إصابة أولية خلقية	2	1.95	.221			
مدة الإعاقة	أقل من سنة	34	2.16	.311	.704	0.552	غير دالة
	من سنة إلى سنتين	37	2.14	.349			
	أكثر من سنتين إلى 5 سنوات	24	2.22	.333			
	أكثر من 5 سنوات	14	2.07	.297			

يتضح من الجدول (8) الآتي:

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين متوسطات استجابات عينة الدراسة تعزى لمتغيرات العمر، مستوى التعليم، الحالة الاجتماعية، نوع الإعاقة، سبب الإعاقة، مدة الإعاقة)، على مستوى الأداة ككل.

8 مناقشة النتائج والفرضيات.

أولا مناقشة نتائج المحور الأول

البيانات التي تم جمعها أولا في أسئلة المحور الأول كانت عن قياس الضغوط النفسية والتأقلم وكانت النتائج على موافقة بدرجة متوسطة مما يعني أن 76% يعانون من القلق النفسي وعدم التأقلم مع الوضع الحالي لهم.

وأظهرت الدراسة ما يقارب أكثر من 55% من الحالات تعاني من الوضع المادي السيئ وغياب الدعم المالي من أي جهة مسؤولة ويرجح ذلك بسبب الحرب والأزمة التي تمر بها بلادنا.

حصلت الفقرة الأولى بموافقة بنسبة أكثر من 98 % ويرجع ذلك إلى الإيمان والعقيدة الراسخة لدى المعاقين بينما حصلت الفقرة الأخيرة رقم (28) على اقل تقدير بنسبة 55% مما يدل على أن الأغلب لا يحصل على أي دعم مالي من أي جهة مسؤولة مما يزيد من تردي الوضع المادي

ثانيا مناقشة نتائج فقرات المحور الثاني

جمعت البيانات عن انتشار الاضطرابات النفسية بين المعاقين حركيا وجمعت البيانات وكانت نتيجة التحليل بالموافقة بدرجة متوسطة مما يشير أن 60% يعانون من اضطرابات نفسية كالقلق والاكتئاب نتيجة الوضع حيث 85%منهم يفقدون المتعة بالأنشطة ولا يشعرون بسعادة هذا يشير أن اغلبهم يعانون من الاكتئاب وأظهرت النتائج أن 61% لا يفكرون بالانتحار أو يمنون الموت وذلك يرجع إلى المعتقدات الدينية التي تنبذ اليأس وتحريم الانتحار

ثالثا مناقشة نتائج فقرات المحور الثالث

كان عن دراسة استبصار الحالات بوضعهم النفسي ومدى وعيهم وحاجتهم إلى الدعم النفسي وأظهرت التحاليل الموافقة بدرجة كبيرة جدا مما يشير أن 80% اظهروا حاجتهم إلى الدعم النفسي واظهروا وعيهم إلى أهمية الدعم النفسي في تحسين جودة الحياة لديهم من خلال الفقرة (2)

وكذلك اظهر غالبيتهم عدم استطاعتهم على الحصول على الدعم النفسي وذلك بسبب الوضع المادي الذي يعانون وكذلك عدم وجود جهة تختص بالدعم المعنوي لهم وعدم وعي المجتمع لأهمية الدعم النفسي للمعاقين حركيا

رابعاً نتائج اختبار سؤال الفرضية المتعلقة بمتغيرات البحث:

والذي نصه" هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين متوسطات استجابات أفراد العينة على أداة البحث ككل تعزى للمتغير التالية: (العمر، مستوى التعليم، الحالة الاجتماعية، نوع الإعاقة، سبب الإعاقة، مدة الإعاقة)؟

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (0.05) بين متوسطات استجابات عينة الدراسة تعزى لمتغيرات العمر، مستوى التعليم، الحالة الاجتماعية، نوع الإعاقة، سبب الإعاقة، مدة الإعاقة)، على مستوى الأداة ككل، مما يدل على تطابق وجهات نظر أفراد العينة على اختلاف أعمارهم ومستوى تعليمهم وحالاتهم الاجتماعية واختلاف إعاقاتهم وأسبابها، ويعزى ذلك إلى أن أفراد العينة يعيشون في نفس البيئة وظروفهم متساوية ويواجهون نفس المشكلات، الاقتصادية والاجتماعية والنفسية، ويخضعون للأنظمة نفسها، وتطبق عليهم التشريعات ذاتها ولهذا جاءت إجاباتهم متفقة.

9 معوقات البحث

واجه الباحثون عدداً من المعوقات والصعوبات تتمثل في الآتي:

1-ندرة البحوث والدراسات السابقة التي تناولت هذا الموضوع، خاصة وأن تناول موضوع الحالة النفسية والحاجة إلى الدعم المعنوي لذوي الاحتياجات الخاصة يعد موضوعًا جديداً في الجمهورية اليمنية، مما انعكس سلباً على الباحثين في الحصول على مراجع ودراسات لإثراء البحث الحالي من الناحية النظرية وعمل المقارنات في النتائج التي توصل إليها هذا البحث.

2-الاحتياطات الأمنية المشددة من قبل المركز الذي تم إجراء البحث فيه حيث كان هنالك تأخير في إعطاء الموافقة لإجراء البحث.

3-بعد مركز الأطراف عن مكان العمل والإقامة.

4-اختلاف ثقافات ومستوى وعي أفراد العينة، حيث كانت هنالك صعوبات في إيصال المقصود من أسئلة البحث بحيث يتم فهم كل سؤال والإجابة بشكل ممتاز.

5-عدم الحصول على وقت كافي ومستقل لإجراء البحث بسبب كثافة المحاضرات وتقارب فترات الاختبارات في فصل المينور، والذي تزامن مع فترة إجراء البحث.

6-عدم توفر منصات أو مراكز بحثيه يمنيه متخصصة في نشر الأبحاث والدراسات السابقة التي تم إجرائها في الجمهورية اليمنية للاطلاع عليها والاستفادة منها في عمل البحث الحالي.

10 التوصيات

من خلال نتائج البحث الحالي يوصي الباحثون بالآتي:

- إنشاء مراكز بحثية تختص بالصحة النفسية للأشخاص المعاقين حركيا.
- إنشاء عدة مراكز لتدريب وتأهيل الأشخاص المعاقين حركيا.
- إنشاء عدة مراكز للأطراف الصناعية
- العمل على دمج الأشخاص المعاقين حركيا مع المجتمع وتأهيلهم بحيث لا يشعروا انهم مجرد عالة على أسرهم والمجتمع وبالتالي تتحسن صحتهم النفسية
- عمل دورات تدريبية لآباء وأخوة المعاقين وذوي الاحتياجات الخاصة لتبصيرهم وتوعيتهم وتزويدهم بالمعلومات الضرورية لفهم طبيعة المعاق والتعامل معه.
- على الأسرة أن تشبع وتوفر للمعاقين كل احتياجاتهم لكي يشعروا بالأمن والاستقرار والذي يخلق بدوره راحة نفسياً.
- الصلة المستمرة بين البيت ومراكز التأهيل من خلال عقد اجتماعات دورية ليعرض ويناقشوا أوضاعهم وتطوره والتغيرات التي طرأت عليه في النواحي المختلفة العقلية والجسمية والنفسية والاجتماعية.
- إعداد البرامج التلفزيونية والإذاعية المتخصصة والتي تعمل على التوعية ومساعدة ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم في تجاوز مشاكلهم وتعزيز وجودهم
- تشجيع إنشاء جمعيات خاصة بالمعاقين وتعمل دورها في رعاية هذه الفئة الهامة في المجتمع
- تكوين عيادات للأخصائي النفسي في مراكز المعاقين
- تقديم برامج دعم نفسي دورية للمعاقين تمكنهم من تخطي العقبات والحواجز النفسية التي تعترضهم

11 المقترحات:

يقترح الباحثون الآتي:

- ضرورة إجراء دراسات مستقبلية واسعة ومتجددة في مجال مواجهة الصعوبات التي يعاني منها المعاقين
- جمع حالات بنسب متكافئة من كافة الأعمار والحالات الاجتماعية ومن الجنسين لمقارنتها والخروج بالعوامل المؤثرة على الصحة والدعم النفسي للمعاقين

12 قائمة المصادر والمراجع

- **المراجع الانجليزي**

1. Cobb, W., Marshall, J., Scaravilli, F. J. J. o. N., Neurosurgery, & Psychiatry. (1984). Long survival in subacute sclerosing panencephalitis. *47*(2), 176-183 .
2. Jaleh, B., Parvin, P., Wanichapichart, P., Saffar, A. P., & Reyhani, A. J. A. S. S. (2010). Induced super hydrophilicity due to surface modification of polypropylene membrane treated by O2 plasma. *257*(5), 1655-1659 .
3. Larousse, W. (2001). *A local Church living for dialogue: Muslim-Christian relations in Mindanao-Sulu, Philippines: 1965-2000* (Vol. 4) :Gregorian Biblical BookShop.
4. Sarason, I. G., Levine, H. M., Basham, R. B., Sarason, B. R. J. J. o. p., & psychology, s. (1983). Assessing social support: The social support questionnaire. *44*(1), 127 .
5. Turner, R. J., Brown, R. L. J. A. h. f. t. s. o. m. h .S. c., theories,, & systems. (2010). Social support and mental health. *2*, 200-212 .
6. Uchino, B. N., Holt-Lunstad, J., Smith, T. W., Bloor, L. J. J. o. S., & Psychology, C. (2004). Heterogeneity in social networks: A comparison of different models linkingrelationships to psychological outcomes. *23*(2), 123-139 .
7. Wills, T. A. (1985). Supportive functions of interpersonal relationships .

- **المراجع العربية**

8. الجبور, ن. م., & الأطرش, م. ح. (2020). الضغوط النفسية والاجتماعية التي يعاني منها الطلبة ذوي الإعاقة من وجهة نظر معلّمي ومعلّمات التربية الرياضية في المدارس الحكومية في محافظة جنين. 47(2).
9. الرحمن, ع., & يس, م. م. (2017). الصحة النفسية للطلاب المعاقين سمعياً وعلاقتها ببعض المتغيرات (دراسة حالة مؤسسة أم كلثوم لتعليم وتأهيل الصم، ولاية الجزيرة، السودان 2014م). جامعة الجزيرة,
10. العواملة, ح. س. (2017). درجة الترشيح الذاتي للتفكير الإبداعي لدى الطلبة الموهوبين للمرحلة المتوسطة في مدارس التميز الأردنية. 44(3).
11. الغول, ك. ع. أ. (2013). درجة رضا الطلبة على مباني ومرافق المدارس الثانوية مديرية التربية والتعليم للواء قصبة إربد نموذجاً. 8.

12. القادر, ب. ع. ا. ع., عيسى, ا., & محمد, ح. (2018). مصادر ومستويات الضغوط النفسية لدى الأفراد المعاقين بصرياً الممارسين والغير الممارسين للأنشطة البدنية الرياضية المكيفة. دراسة بمركز المكفوفين بولاية المسيلة الجزائر.
13. الكيتاني, م., محفوظة, المشايخي, زايد, & حلوان, ك. J. ا. ا. ل. ا. و. ا. ج. (2022). السلوكيات الصحية في نمط حياة لاعبي النخبة بسلطنة عمان. 97(1), 361-409.
14. المشعان, ع. س. (2011). علاقة الصلابة النفسية بالشكاوى البدنية والأمل والانبساط لدى الموظفين من الجنسين في القطاع الحكومي. 39(3).
15. الهنداوي, م. ح. ا. (2011). الدعم الإجتماعي وعلاقته بمستوى الرضى عن جودة الحياة لدى المقاعين حركياً بمحافظات غزة.Batch2,
16. توفيق, ف. خ., يعقوب, م. ب., & يوسف, و. ح. (2005). تأثير مستخلص بذور الحرمل في خصائص نطف البربخ في ذكرو الجرذان البالغة. 17(1).
17. زيوش, احمد, عثماني, & القادر, ع. (2011). مصادر الضغوط النفسية لدى الرياضيين المعاقين حركيا.
18. شعبان. (2001). العامل الإجتماعي في التربية عند جون ديوي الجزائر. المدرسة العليا للأساتذة في الآداب و العلوم الإنسانية بوزريعة,
19. شهرة, ق. ب., & السلامي, ب. (2016). المشكلات النفسية والاجتماعية والصحية لدى المعاقين حركياً.
20. عايش, ص. (2013). علاقة الضغوط النفسية لدى أسر المعاقين بالعلاقات الأسرية.
21. عبدالرحمن, ا. م. (2001). علاقة الدعم الاجتماعي بمفهوم الذات لدى المعوقين جسديا. جامعة دمشق, 59 - 88.
22. علجت, آ., مقدودة, زناد, & دليلة. (2019). علاقة الذكاء الانفعالي والدعم الاجتماعي بتحسين نوعية الحياة لدى المعاقين حركيا من خلال بعض المتغيرات السوسيوديمغرافية (السن، الجنس، الحالة المدنية). جامعة الجزائر2 أبو القاسم ...,
23. عيد, ك. ص., & التربية, ا. ن. J. م. ا. ا. ف. (2018). مقياس جودة الحياة للمراهقين ضعاف السمع. 19(الجزء التاسع), 59-78.
24. يسرى, ب., & فتيحة, ب. ا. ر.-ب. ص. (2021). االستجابة الاكتئابية لدى أمهات الأطفال المتخلفين ذهنيا دراسة ميدانية للأطفال المتخلفين بالمركز البيداغوجي الشهيد مقران علي-بالمسيلة-. جامعة محمد بوضياف بالمسيلة كلية العلوم الانسانية والاجتماعية,
25. الأديمي، منصور ياسين، والدعيس سعيد ناجي (2004م)، "منهج البحث العلمي وتطبيقاته في العلوم التجارية والاقتصاد"، مركز الأمين للنشر، صنعاء، اليمن.
26. عناية، غازي (2014)، "البحث العلمي منهجية إعداد البحوث والرسائل الجامعية بكالوريوس، ماجستير، دكتوراه"، دار المناهج للنشر والتوزيع، عمان، الأردن.

13 الملاحق

13.1 ملحق (1)مقياس الضغوط والدعم

الاسم----------العمر---------- مستوى التعليم----------

المنطقة----------الجنس----------رقم المريض----الحالة الاجتماعية-----

جدول (9) فقرة أسئلة المقابلة

م	فقرات المقياس	تنطبق علي	تنطبق علي أحيانا	لا تنطبق علي
	أسئلة الضغوط النفسية والتأقلم			
1	لدي رضا بقناعة أن ما أنا عليه من إعاقة قدر من الله تعالى.			
2	يشاركني الآخرين أفراحي			
3	يشعرني المجتمع بأني شخص جدير بالثقة			
4	تنصت لي أسرتي عندما أريد أن أتحدث عن مشاعري			
5	يشاركني الآخرين أحزاني			
6	احصل على العون من الآخرين عندما احتاجهم			
7	أشارك أسرتي في القرارات للأعمال اليومية			
8	يحثني الآخرون من حولي على التفاؤل بالحياة			
9	يتخلى عني المحيطين عندما احتاجهم			
10	تشعر بالقبول لك في المجتمع			
11	لديك مبلغ مالي مخصص من أي جهة			
12	يتم تقديم النصائح الإرشادية فيما يخص وضعك			
13	يوكل إليك القيام بالمهام فيما يتناسب مع وضعك			
14	أتخلى عن كثير من الأشياء التي أتمناها بسبب إعاقتي			

م	فقرات المقياس	تنطبق علي	تنطبق علي أحيانا	لا تنطبق علي
15	إعاقتي سببت لي أضراراً اجتماعية مثل تأخير الزواج			
16	يزعجني أن اسمع الفاض الشفقة العاطفة من الآخرين			
17	اعتقد أنني مشكلة دائمة لأسرتي			
18	اشعر لا احد يقدر ما أنا فيه من معاناة			
19	أجد صعوبة في التعامل مع أقاربي بسبب إعاقتي			
20	أتألم لأنني لست فردا عاديا			
21	أبقى في غرفتي منعزلا عن الآخرين			
22	اشعر بالتوتر حينما اذهب إلى الأماكن العامة			
23	اشعر بان أقاربي يحاولون تجنب التعامل معي			
24	انزعج لان متطلباتي تفوق إمكانيات أسرتي المادية			
25	اشعر أن إمكانياتي محدودة ويصعب على أداء مهام حياتي اليومية			
26	ينتابني شعور بالعجز وبالحاجة للآخرين			
27	يؤسفني أن أسرتي تجد صعوبة في التخطيط لمستقبلي			
28	تسيطر علي فكرة أنني عاجز			
	أسئلة الاضطرابات النفسية			
29	اشعر بالآلام في الجسم عموما			
30	أتوقع بحدوث مشكلات مقلقه لي في المستقبل			
31	اشعر بالتوتر المفرط (الزائد)			
32	اشعر بعدم الاستقرار			
33	لدي صعوبة في التركيز			

م	فقرات المقياس	تنطبق علي	تنطبق علي أحيانا	لا تنطبق علي
34	الشعور بالتعب المرهق			
35	انفعل من ابسط الأمور			
36	أعاني من الصداع			
37	عدم القدرة على الاسترخاء			
38	اشعر بالحزن			
39	افقد المتعة بالأنشطة التي كنت أقوم بها وتشعرني بالسعادة			
40	أجد صعوبة في اتخاذ القرارات			
41	شهيتي للطعام غير جيده			
42	اشعر بالخوف			
43	أرى أن الحياة سوداء معتم			
44	أتمنى الموت			
45	أفكر بالانتحار			
	أسئلة الاستبصار			
46	اعتقد أن الدعم النفسي قد يحسن من نوعية حياتي؟			
47	اعتقد بأني في حاجة إلى دعم نفسي من قبل مختصي الصحة النفسية؟			
48	أجد معوقات في حصولي على الدعم النفسي من قبل مختصي الصحة النفسية؟			

صورة لمركز الأطراف والعلاج الطبيعي

صورة تبين أعضاء المجموعة في احد الاجتماعات مع الدكتور خالد الدار في مستشفى الكويت

صورة تبين أعضاء المجموعة في احد الاجتماعات مع الدكتور خالد الدار في الحرم الجامعي

Republic of Yemen
Ministry of Higher Education
and Scientific Research
21 SEPTEMBER UNIVERSITY
OF MEDICAL S & APPLIED SCIENCES
CHANCELLOR OFFICE

الجمهورية اليمنية
التعليم العالي والبحث العلمي
رئاسة الجامعة

المحترم

الاخ/ مدير مركز الاطراف والعلاج الطبيعي

الموضوع: تسهيل مهمة بحث

تهديكم رئاسة جامعة ٢١ سبتمبر للعلوم الطبية والتطبيقية أطيب تحياتها وتقديرها وإشارة إلى الموضوع أعلاه يرجى تكرم معاليكم بالتوجيه الى من يلزم بتسهيل مهمة بحث طلاب كلية الطب البشري لدينا بالجامعة لعدد (١٠)طلاب، للفترة(من شهر ٦ الى شهر ١١):-

م	الاسم	ملاحظة
١	زايد عزيز سهيل	
٢	ابراهيم عواض	
٣	مجيد الصعدي	
٤	حميد الشرماء	
٥	امل الوصابي	
٦	ماريا الواقدي	
٧	نصر المرح	
٨	خالد الحمدي	
٩	عبدالباسط المرح	
١٠	عبدالله العوسجي	

... تفضلوا بقبول خالص تحياتي وعميق احترامي ...

استاذ دكتور/
مجاهد علي معصار
رئيس الجامعة

04 JUN 2022

Sana'a – Alswad – Taiz st. –Near 48 Midical Compound
P.O.B: 17021) Tel : (01-696585) Fax (01-696305)

السواد – شارع تعز – جوار مجمع 48 الطبي
(١) تلفون(٠١/٦٩١٣٠٥) فاكس : (٠١/٦٩٦٥٨٥)
21umas@yahoo.co

صورة الارسالية من الجامعة الى مدير مركز الاطراف

Republic of Yemen
Ministry of Higher Education and Scientific Research
21 SEPTEMBER UNIVERSITY
OF MEDICAL & APPLIED SCIENCES
CHANCELLOR OFFICE

مدير مركز الاطراف والعلاج الطبيعي المحترم

الموضوع: تسهيل مهمة بحث

م رئاسة جامعة ٢١ سبتمبر للعلوم الطبية والتطبيقية أطيب تحياتها وتقديرها
إلى الموضوع أعلاه يرجى تكرم معاليكم بالتوجيه الى من يلزم بتسهيل مهمة بحث
كلية الطب البشري لدينا بالجامعة لعدد (١٠)طلاب، للفترة(من شهر ٦ الى شهر ١١):-

م	الاسم	ملاحظة
١	زايد عزيز سهيل	
٢	ابراهيم عواض	
٣	مجيد الصمدي	
٤	حميد الشرماء	
٥	امل الوصابي	
٦	ماريا الواقدي	
٧	نصر المرح	
٨	خالد الحمدي	
٩	عبدالباسط المرح	
١٠	عبدالله الموسجي	

... تفضلوا بقبول خالص تحياتي وعميق احترامي ...

استاذ.دكتور/
مجاهد علي معصار
رئيس الجامعة

04 JUN 2022

Sana'a – Alsawad – Taiz st. –Near 48 Midical Compound

صورة الارسالية بعد الموافقة عليها من مدير مركز الأطراف

صور مركز الاطراف